



CONSEIL SCOLAIRE PUBLIC DU GRAND NORD DE L'ONTARIO



Auto-identification volontaire et confidentielle

Conformément à la ligne de conduite B-024

--	--	--

École

Direction

Date

Renseignements sur l'élève

Année

--	--

Prénom

Nom de famille

(_____/_____/_____)
Date de naissance (jour/mois/année)

Sexe

Masculin

Féminin

--	--

Adresse municipale

Adresse postale (veuillez remplir seulement si l'adresse diffère)

--	--

Adresse électronique

Téléphone

Ascendance autochtone :

Première nation

Métis

Inuit

Autres : _____

Langue :

Ojibwé

Mitchif

Cri

Inuktitut

Oji-Cri

Mohawk

Français

Autre

La communication de ces renseignements est volontaire. Ces données sont partagées avec le ministère de l'Éducation de l'Ontario et l'Office de la qualité et de la responsabilité en éducation (OQRE).

Par la présente, j'atteste que j'ai lu la ligne de conduite du CSPGNO relative à l'auto-identification des élèves d'origine autochtone, métisse ou inuite. Je comprends que l'auto-identification est volontaire et que je suis libre de retirer mon consentement en tout temps en soumettant une demande par écrit à la direction d'école visant à faire supprimer toute mention d'origine autochtone, métisse ou inuite du Dossier scolaire de l'Ontario (DSO).

--	--

Signature du parent ou du tuteur/de la tutrice

Date